



INSTRUCTIONS POUR SOUMETTRE UN ÉCHANTILLON D'HUILE CALOPORTEUSE

Les Lubrifiants Petro-Canada Inc. (PCLI) est heureuse d'annoncer, WearCheck, avec des laboratoires au Canada et aux États-Unis, a obtenu un mandat mondial pour l'analyse des fluides caloporteurs dans le cadre de notre programme d'analyses d'huiles caloporteuses.

Les utilisateurs continueront de bénéficier des commentaires d'experts de PCLI qui se prononceront sur chaque échantillon analysé. WearCheck possède une banque de données et une interface d'utilisateurs à la fine pointe qui offrent à tous les usagers une meilleure expérience et des rapports plus précis et informatifs.

Afin d'assurer un traitement rapide de vos échantillons, veuillez suivre les instructions suivantes :

1. Votre sécurité lors de la prise d'échantillons d'huile caloporteuse est notre priorité. Si vous utilisez un contenant métallique fourni par WearCheck, notez que l'alliage de la soudure fond à environ 200°C (392°F). Prenez les précautions nécessaires et portez l'équipement de protection personnel requis.

2. Remplir le contenant au niveau indiqué sur l'image, soit environ du $\frac{2}{3}$ au $\frac{3}{4}$ plein.

3. Placez le formulaire de la page suivante dûment complété dans un sac séparé mais dans le même grand sac que le contenant métallique de l'échantillon correspondant.

4. Si plus d'un échantillon est envoyé, complétez une copie du formulaire qui se trouve sur la page suivante pour chaque échantillon envoyé. Identifiez clairement les contenants de sorte qu'ils puissent être groupés selon le formulaire correspondant.

5. Tous les utilisateurs doivent envoyer leurs échantillons à WearCheck Canada, à l'exception des clients américains. Les échantillons en provenance des États-Unis peuvent être envoyés à WearCheck USA à Cary NC pour éviter les douanes. Notez, par contre, qu'un envoi directement à WearCheck Canada à partir des E.-U. accélérera le temps d'analyse.

6. En fournissant votre adresse courriel, vous vous assurez d'être informé dès que WearCheck recevra vos échantillons et vous recevrez votre rapport d'analyse sans délai.

7. Ce programme d'analyse s'applique uniquement aux échantillons d'huiles caloporteuses liquides. N'envoyez aucun débris solide ou substance autre que de l'huile. Si vous avez un problème quelconque concernant cette procédure, communiquez avec votre représentant PCLI ou M. Nikola Lukenda à nikola.lukenda@petrocanadalsp.com.



Remplir le contenant métallique **1**, environ $\frac{3}{4}$ plein. Complétez le formulaire **2** et placez-le dans le petit sac. Identifiez le contenant métallique et placez-le avec le petit sac dans le grand sac. **3** Envoyez votre échantillon à l'adresse suivante :

WearCheck Canada

C8-1175 Appleby Line

Burlington, ON

L7L 5H9

Canada

Tél: 1-800-268-2131



THE LEADER IN OIL ANALYSIS



ANALYSIS REQUEST FORM

| | | | |
|--|---|--------------------|-----------|
| 1- Numéro de client (nouveaux clients passez au #2) : PTRHTF3 _____ | | | |
| 2- Nom ou # du système (consultez le rapport précédant au besoin) : | | | |
| 3- Utilisateur final : | 4- LSD localisation : | | |
| 5- Date de la prise de l'échantillon : | | | |
| 6- Durée de service de cette charge d'huile caloporteuse : | | | |
| 7- Endroit ou l'échantillon a été prélevé sur le système : | | | |
| 8- Nom de l'huile caloporteuse : | | | |
| REEMPLIR LA SECTION CI-DESSOUS SEULEMENT POUR LES NOUVEAUX CLIENTS OU LES NOUVEAUX SYSTÈMES ASSUJETTIS À CE PROGRAMME | | | |
| Volume total d'huile dans le système : | Litres ou Gallons US (<i>encerclez l'unité</i>) | | |
| Nom du manufacturier du système ou de l'unité de chauffage : | | | |
| Température d'opération du fluide : | °C ou °F (<i>encerclez l'unité</i>) | | |
| Y'a-t-il une couverture de gaz inerte dans le réservoir d'expansion ? Oui ou Non (<i>encerclez votre choix</i>) | | | |
| Quel type de gaz/pression ? _____ | | | |
| Méthode de chauffage (<i>encerclez votre choix</i>) | | | |
| Flamme – Gaz naturel | Direct – Électrique | Tubes de chauffage | Procédé - |
| Refroidissement | | | |
| Flamme – Diésel | Flamme – Bois | Magnétique | Autre : |

| | |
|---|---------------|
| Nom du contact principal : | Téléphone : |
| Adresse courriel (<i>afin de recevoir vos rapports électroniquement</i>): | |
| Contact additionnel que vous voulez inclure (courriel) | |
| Nom de l'entreprise : | |
| Adresse : | Province : |
| Ville : | Code postal : |

| |
|----------------------------------|
| Détails ou commentaires : |
| |

Envoyez le contenant rempli au 3/4 avec ce formulaire placé dans un sac en plastique hermétique à:

WearCheck Canada Inc.
C8-1175 Appleby Line
Burlington, ON
L7L 5H9
Tél 1-800-268-2131